



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

L. LUZZATTI

Via Perlan, 17 - Gazzera - 30174 - Mestre - VENEZIA Cod. Mecc.: VEIS004007
tel 041/5441545 fax 041/5441544, www.iisluzzatti.it, veis004007@istruzione.it

LUZZATTI

CLASSE A CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE

classe _____

INDIRIZZO

SERVIZI COMMERCIALI

MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE A.S. 2018/2019

Studente

nato/a a il

e residente in Via

tel. mail

cell. padre cell. madre

mail (padre) mail (madre)

Codice Fiscale :

Attualmente frequentante la classe

In base alle norme sullo snellimento dell' attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, Il/la sottoscritto/a conferma i dati sopra riportati e chiede l'iscrizione alla classe successiva per il prossimo anno scolastico.

MESTRE,

Firma della/o studente _____

Firma dei genitori _____

DATI RICHIESTI DALL'ISTITUTO FUNZIONALI ALL'ORGANIZZAZIONE

La famiglia convivente, oltre allo studente è composta da:

	NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L. 19/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A:

data _____ Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati, altrimenti a firma dell'affidatario

Titolare del Trattamento dati (D.Lgs. n. 196/2003)

I SOTTOSCRITTI:

padre _____ madre _____

tutore _____

genitori/tutore dell'__ STUDENTE/SSA _____

Iscritto/a alla classe _____ sezione _____ dell'anno scolastico 20___/20___

dell'istituto I.I.S. Luzzatti di Venezia-Mestre sede: via Perlan 17 via Asseggiano 49/e

- Acconsentono all'utilizzo delle immagini (foto e video) che ritraggono il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività e iniziative scolastiche, per uso interno o per scopi progettuali disposti e approvati dalla scuola.
- Acconsentono all'utilizzo delle immagini (foto e video) che ritraggono il/la proprio/a figlio/a e che possano essere utilizzate per presentazioni e/o mostre e/o pubblicate sul sito della scuola.

Firma dello studente/ssa _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Firma del tutore _____

Data _____

CONTRIBUTO SCOLASTICO VOLONTARIO DI ISCRIZIONE

Il contributo volontario di euro **110,00** può essere versato tramite bonifico bancario intestato a:

IIS LUZZATTI-Venezia IBAN IT72L0306902114100000046383

Si ricorda che il contributo è fiscalmente detraibile ai sensi del D.Lgs. n. 917/1986.
Il suo utilizzo sarà rendicontato nella sezione apposita del sito di Istituto.

TASSE SCOLASTICHE DI ISCRIZIONE OBBLIGATORIE

da versare sul C/C/P 1016 intestato a:

AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA – TASSE SCOLASTICHE

CLASSE 4 [^]	€ 21,17
CLASSE 5 [^]	€ 15,13

VACCINAZIONI

Qualora la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni non sia già stata consegnata a questo Istituto, in relazione al decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", i genitori, o chi per essi, esercenti la responsabilità genitoriale, devono presentare la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni entro il 10 luglio 2018,

SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA

studente/ssa _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data,

Firma (studente/ssa) _____

Firma (genitore) _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D.Lgs. 196 del 2003 e al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

studente/ssa _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data,

Firma (studente/ssa) _____

Firma (genitore) _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D. Lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.